



**PROYECTO DE COOPERACIÓN PARA EL  
DESARROLLO.**

**FUNDACIÓN KIRIRA**

**EXPLOTACIÓN AGROPECUARIA DE  
AUTOABASTECIMIENTO EN THARAKA,  
KENIA.**

*(ENGLABADO EN LA CAMPAÑA EDUCATIVA Y DE  
RESCATE CONTRA LA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA)*

# PROYECTO DE COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO.

## 1. PRESENTACIÓN Y RESUMEN DEL PROYECTO.

- **TITULO DEL PROYECTO:**

***EXPLOTACIÓN AGROPECUARIA DE  
AUTOABASTECIMIENTO EN THARAKA, KENIA.***

- **PAIS- AREA GEOGRÁFICA DONDE SE REALIZARÁ:**

THARAKA LOCATION OF MUMONI DIVISIÓN . DISTRITO: MWINGUI DISTRICT. KENIA (NORESTE DE KENIA)

- **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:**

**EXPLOTACIÓN AGROPECUARIA DE  
AUTOABASTECIMIENTO EN THARAKA, KENIA.  
(ENGLOBADO EN LA CAMPAÑA EDUCATIVA Y DE  
RESCATE CONTRA LA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA)**

Este proyecto incluye la compra y adaptación de un terreno a orillas del río Tana, para crear una explotación agropecuaria que sirva de sustento a una casa de acogida para unos 100 huérfanos y niñas que escapan a la mutilación genital femenina.

Este proyecto se enmarca dentro de una campaña educativa que se viene realizando en esta zona desde el año 2001.

La campaña educativa se lleva a cabo en las escuelas de primaria y secundaria de la zona, para evitar la mutilación genital de las niñas que es tradición en la región y se realiza durante el mes de Agosto antes de la pubertad de las niñas (6-10 años de edad).La campaña abarcará un área de unos 50Km<sup>2</sup> con población de unos 16.000 habitantes.

A continuación describiremos brevemente las acciones de cada una de las líneas estratégicas planificadas para la realización de la campaña educativa en general y del proyecto de la explotación agropecuaria en particular.

## ACCIONES

### CAMPAÑA EDUCATIVA

#### Acciones en la comunidad Tharaka.

En cada escuela se realizarán charlas educativas, con profesores, padres y madres y con alumnos. Se llegará a 20 escuelas de primaria, una de secundaria y una escuela politécnica.

Se realizarán seminarios específicos explicativos para advertir de las graves consecuencias de esta terrible costumbre para la salud (incluso con contagio del SIDA y otras enfermedades por la utilización de los mismos utensilios de corte).

Durante la realización de estos seminarios., que duran alrededor de 2 o 3 días, se darán charlas con temática sobre derechos del niño y derechos humanos, así como de plena integración de la mujer en la vida de la comunidad sin tener para ello que ser mutilada. También será un momento festivo dentro de la comunidad en donde las escuelas participan activamente. Durante estos seminarios se cubre el desplazamiento, manutención y alojamiento de más de 700 escolares y maestros. A los seminarios asisten a su vez las autoridades locales (políticas, religiosas, sanitarias, militares, y educativas) este punto es fundamental para crear conciencia en la comunidad y hacer de la MGF un tema de interés público y social y así cubrir las necesidades básicas de la población a la que se atiende en el proyecto.

Durante la campaña del 2008-2009 pudimos comprobar la importancia de estos seminarios a nivel no sólo de distrito, sino en los distritos adyacentes, ya que acudieron los medios de comunicación existentes en la zona ( TV, radio y periódicos), por ello la campaña tiene como beneficiarios no solo a la población asistente sino a un gran número de población indirecta que recibe la información contra la MGF a través de estos medios

La campaña informará sobre la prohibición de la ablación y de los matrimonios en edades tempranas en Kenia. Será necesaria la realización de materiales informativos como camisetas, mochilas, placas, carteles, trípticos en contra de la ablación, los materiales propios de una campaña informativa, algunos de ellos se producirán en el terreno (Kenia) con material informático propio; y parte de ese material será traído desde España o comprado en Nairobi, (material para realizar pancartas, murales, etc...)

#### Becas de estudio (Apadrinamientos)

Se darán ayudas individualizadas (becas) a las niñas más necesitadas y que quieran seguir estudiando en la escuela secundaria. Para ello las niñas deben obtener las calificaciones adecuadas. Esto será un modo de motivar a los padres para que no las mutilen y puedan seguir con su educación.

La Mutilación de las niñas suponía una preparación para el matrimonio, así las niñas después de su recuperación, son casadas a edades muy tempranas, 14, 15 años. Los padres reciben una sustanciosa dote por cada hija, lo que les anima a casarlas a tan temprana edad. Los futuros esposos ven esta dote como un pago por la esposa, que en la gran mayoría de los casos es tratada como una esclava y paga con su trabajo por la dote que ha costado.

Esta actividad es sostenida durante todo el año por la Fundación Kirira que costea los gastos educativos integrales necesarios (material escolar, matrícula, uniformes, manutención e internado...) a través de su programa de apadrinamiento que viene realizando desde el año 2006 y que actualmente cuenta con 60 niñas apadrinadas.

#### *Clubs Anti-ablación en centros educativos.*

En el 2007 se formaron clubs-antiablación en las escuelas con las que se venía trabajando, los clubs implican una especial forma de sensibilizar no solo a las niñas que pertenecen a él, sino a todo el conjunto de la comunidad educativa.

El Club Antiablación lo forman profesores de las escuelas, alumnos y alumnas que defienden la postura de No Mutilación, en ellos se realizan obras de teatro, canciones, poemas...que cada club representa posteriormente en los seminarios y en otras escuelas donde todavía existe un gran número de niñas mutiladas. También ayuda a sensibilizar al común de la población con representaciones para padres, familias, etc...

A las niñas que pertenecen a éste club se les ayuda con una especial aportación que hemos llamado regalos anti-ablación. Las familias y las niñas podrán realizar la celebración del paso a la edad adulta con la ceremonia pero sin la mutilación, así podrán tener al igual que las niñas mutiladas ropa nueva para ese día, comida para la celebración y regalos. Esto será impulsado desde las mismas escuelas.

Actualmente se está intentando promover la realización de pequeños proyectos que potencien los clubs antiablación y cubran sus necesidades, por ello serán los propios clubs los que hagan las propuestas. Desde la Fundación se promueve actualmente con pequeñas cantidades, aunque se está intentando conseguir fondos y financiadores para un proyecto global que incluya todos los clubs.

### *Campaña sanitaria preventiva.*

La campaña educativa es complementada a su vez por una campaña sanitaria, que consiste en una revisión médica general de la población de Tharaka, que siempre viene acompañada por una información y sensibilización sobre los problemas sanitarios de la MGF.

Las campañas realizadas en el 2009 y 2010 se complementaron con éste tipo de campaña sanitaria, éstas estuvieron al cargo de una médico voluntaria española y un médico voluntario keniata, además se contó con el apoyo local de recursos humanos voluntarios (enfermera y dos ayudantes). El material sanitario utilizado fue conseguido a través de la financiación de la Obra Social de Caja Madrid.

En la campaña precedente se obtuvieron grandes logros en cifras, ya que se trataron a 1500 pacientes y se tuvieron que derivar a unos 30, que no pudieron ser tratados en el dispensario. Estas cifras de manera orientativa nos dan la referencia para plantear este año una campaña en los mismos términos y de la cual esperamos resultados similares.

Esta campaña preventiva de salud tiene para nosotros gran interés, no solo por la mejora sanitaria en sí, sino en cuanto a que se pueden tratar y prevenir los principales problemas médicos derivados de la MFG, por ello se pone especial atención en mujeres y niñas. Es destacable la atención a partos complicados, por las secuelas físicas de la Mutilación. La atención y seguimiento de éstos es importante dentro de la campaña.

Durante la campaña sanitaria se aplica también unas sesiones informativas al cargo de los médicos y algunos voluntarios que advierten de la problemática derivada de la MGF y las posibles secuelas. Ésta información se le hace llegar al total de la población, para crear conciencia general de lo negativo de esta brutal práctica, al igual que se informa del VIH, ya que en esta zona es relativamente nuevo y se está expandiendo muy deprisa por el desconocimiento del mismo, las muertes por Sida son cada vez mayores lo que a su vez aumenta el número de huérfanos.

Para la realización de ésta campaña en el 2011 contamos con dos médicos y una enfermera voluntarias y el apoyo que va a ofrecer el Colegio de Médicos de Córdoba y el Colegio de Médicos de Ciudad Real. Asimismo se cuenta con el aporte financiero, como en la campaña anterior, de la Obra Social de la Caja Madrid.

Debido a las grandes distancias y a la dificultad de los caminos es conveniente que el grupo Kirira cuente con un vehículo 4x4 para sus desplazamientos, actualmente se tiene el vehiculo pero el mantenimiento y las reparaciones del mismo son necesarias. Este

vehículo además de usarse en la campaña educativa sirve como apoyo y ambulancia para el dispensario de Tharaka (el único en la zona), que no dispone de ningún medio de locomoción para atender las urgencias. Dicho vehículo sirve también para trasladar a los enfermos al hospital de Mwingui, el más cercano, que se encuentra a tres horas de Tharaka en coche (por caminos de tierra que en época de lluvias se hacen casi intransitables). Este vehículo fue un elemento esencial en las campañas sanitarias que la Fundación realizó los años 2009 y 2010, y que según las previsiones volveremos a realizar en 2011 como complemento de la campaña educativa y de rescate que presentamos en este proyecto.

### **Casa de Acogida y huerto de autoabastecimiento**

Debido a la falta de recursos las niñas que escapan de la mutilación, son expulsadas de sus hogares. La misma suerte corren las niñas que se quedan embarazadas fuera del matrimonio, por lo que se ha proyectado una casa de acogida como respuesta a estas necesidades. Dicha casa constará de una zona para bebés y huérfanos menores de 5 años que desgraciadamente lo vemos aumentando por la problemática del VIH.

Para este proyecto la fundación Kirira cuenta con el apoyo de las autoridades, locales políticos, militares y delegado del gobierno en la zona.

La primera fase de la casa de Acogida se comenzó a construir en el 2009 gracias a la financiación de diversos ayuntamientos de Castilla la Mancha. Gracias a esta primera fase tenemos actualmente el proyecto técnico de construcción, los terrenos, la cimentación y la primera fase de construcción.

El proyecto inicial ha sido ampliado en su segunda fase por recomendación de las autoridades locales, ya que ellos han constatado, junto con nuestra contraparte local que se ha quedado pequeño para el volumen de población a los que se va a atender, estimados en 50 huérfanos y 50 mujeres (mujeres en embarazo o lactancia y huidas de la mutilación)

**La casa va a contar para su mantenimiento con ayudas de las instituciones locales, así como un huerto de 4 hectáreas que ya está funcionando en los terrenos que la Fundación posee al lado del río Tana. Este huerto será fundamental para la sostenibilidad de la casa de Acogida. El huerto tiene gran proyección a un corto y medio plazo, ya que se pretende tener una producción de 4 cosechas anuales que darán incluso mantenimiento para ganado. (Se adjunta carta de las autoridades locales de apoyo).**

La casa de acogida se encuentra emplazada en unos terrenos que pertenecen a la comunidad Tharaka, y se encuentran en una zona privilegiada, ya que las oficinas de la ONG Kirira está al lado, al igual que el dispensario, la escuela de primaria de Tharaka y la oficina de policía local única en la zona. Consideramos también a resaltar, el hecho de que es de las pocas edificaciones en la zona que contará con agua corriente, y gracias a sus placas solares también contará con electricidad

Una vez construida la casa será gestionada por la ONG Kirira Kenia, que cuenta con personal fijo en el terreno (se adjunta toda la documentación de la contraparte local)

## **PROYECTO: EXPLOTACIÓN AGROPECUARIA DE AUTOABASTECIMIENTO.**

Actualmente la Fundación Kirira cuenta con dos parcelas de dos hectáreas cada una. Estas dos parcelas están separadas por una parcela intermedia de otras dos hectáreas que la fundación Kirira pretende comprar para tener una explotación más efectiva.

En Tharaka no existe una tradición agrícola, las cosechas escasean y dependen totalmente de las lluvias para conseguir alimentos suficientes para la población. Tanto es así que el Fondo Mundial para la Alimentación reparte comida en esta zona del noreste de Kenia.

Los Tharaka han sido tradicionalmente pastores y cazadores, la agricultura se reduce al mijo y es totalmente dependiente de las lluvias.

La instalación de esta explotación tiene una doble finalidad: por una parte sirve de sustento para la Casa de Acogida y por otra es un ejemplo para la población de cómo se trabaja una explotación de regadío, ya que en la zona hay agua suficiente y no existen más experiencias de este tipo.

Es paradójico que esta tribu cuenta en sus terrenos con un río muy caudaloso EL TANA. Para conseguir la primera explotación agrícola de regadío la Fundación compró



cuatro hectáreas de terreno a orillas de este río, divididas en dos parcelas de unas dos hectáreas cada una que llamaremos parcela A y parcela B.

Se ha puesto ya en funcionamiento la parcela A, para ello se compró la tierra, se desmontó se niveló y se llevaron a cabo todos los trabajos de desbroce etc. Ahora tiene una pequeña instalación de regadío con tuberías, bombeo etc. Hay sembrado maíz y árboles frutales como plátanos, mango y papayas.

En la parcela B se han realizado todos los trabajos de desbroce y nivelación del terreno y se acaban de sembrar frutales, se ha hecho un semillero para tomates, melones etc.

En medio de la parcela A y la parcela B hay un terreno de unas dos hectáreas que la Fundación Kirira pretende comprar y poner en regadío para obtener mayores cosechas, ya que toda la instalación está hecha alrededor, poner esta parcela en regadío sería poco complicado y muy rentable. Por ello este proyecto contempla esta acción como prioridad.

Con la instalación de esta explotación agropecuaria se pretende completar el proceso de autoabastecimiento para una Casa de Acogida que está a unos 5 Km. de la explotación.

La Casa acogerá a 100 niños y la explotación agrícola dará frutos suficientes para la manutención de estos niños.

Por ello en este proyecto además se incluye la compra de ganado, semillas etc.

- **POBLACIÓN BENEFICIARIA:**

Las beneficiarias más directas de esta campaña son las niñas que tienen edades comprendidas entre los 6 y 10 años, antes de la pubertad. Las niñas son la población beneficiaria ya que se les realiza la ablación y sufren las consecuencias de esta brutal costumbre. Además dejan de ir a las escuelas y nunca completan su educación.

Como principales causas de este fracaso escolar se encuentran la marginalidad de la mujer y la mutilación de las niñas. Ellas son las víctimas directas de una continua

violación de sus derechos más fundamentales. Las mujeres necesitan mucha ayuda para salir del analfabetismo y la incultura.

Los mismos voluntarios de Kirira son población beneficiaria de este proyecto, ya que en su mayor parte son mujeres. Así como maestros, pastores religiosos y líderes locales.

Hay que resaltar a los niños y niñas que habitarán en la Casa de Acogida.

- **ANTECEDENTES, CONTEXTO Y JUSTIFICACIÓN:**

La Fundación Kirira se crea en España en 2007, con el fin de proveer de recursos al grupo Kirira CBO establecido en Tharaka (Kenia). El objetivo es continuar con su plan de actuaciones contra la Mutilación Genital Femenina (MGF) y al mismo tiempo auxiliar a los niños y mujeres que sufren los males derivados del subdesarrollo y la pobreza.

KIRIRA CBO (Organización de Base de la Comunidad) se formó en 1998, en Tharaka (Kenia) para lograr el bienestar de la infancia. Actualmente está ya reconocida a nivel internacional como ONG. La ONG KIRIRA Kenia es una organización que encabeza la campaña contra la mutilación genital femenina en la zona. Empezó a trabajar después de que se constatará que en Tharaka, las niñas no iban a las escuelas y que nunca completaban su educación. Como principales causas de este fracaso se encontraban la marginalidad de la mujer y la mutilación de las niñas. Algunos maestros, líderes locales y pastores religiosos decidieron empezar esta organización que a punto estuvo de fracasar por la oposición férrea de la mayoría de los jefes tribales y de los ancianos.

La ONG Kirira Kenia se ocupa mediante sus voluntarios de dirigir la campaña de la erradicación de la mutilación genital femenina y trata de conseguir una mayor asistencia a la escuela de las niñas para conseguir darles una educación que les permita afrontar la vida de una manera digna e inculcarles que tienen una serie de derechos fundamentales y que tienen que tener el valor de defenderse y de afrontar su vida de una manera diferente a la de sus madres, si así lo quieren.

La ONG Kirira Kenia sensibiliza primero a sus propios miembros y trata de conseguir más apoyos, normalmente entre los maestros y las personas con más influencia de cada grupo familiar, tanto hombres como mujeres. Esto ha sido y es

todavía uno de los trabajos más arduos que se realizan, pues es muy difícil hablar de este tema que es TABÚ, ya que la mutilación es una tradición muy arraigada.

Para empezar esta campaña se utilizaron recursos tales como reuniones con los maestros y los jefes de grupos, reuniones presididas por los miembros de Kirira, en las que muchas veces se negociaba el tema y se hablaba de la mutilación por compensaciones económicas para la comunidad como la construcción de escuelas, depósitos de agua etc.

### LA ABLACIÓN Y SUS GRAVES CONSECUENCIAS.

La mutilación genital femenina o ablación consiste en la extirpación total o parcial de los órganos sexuales externos de la mujer. Con esta práctica brutal, se pretende controlar el deseo sexual femenino y la total sumisión de la mujer a la familia y al esposo.

Esta aberrante costumbre es requisito esencial en muchas tribus para que las mujeres encuentren esposo y como entrada de pleno derecho en la vida de los adultos y en la comunidad. Si no aceptan ser mutiladas, son rechazadas y tratadas como indeseables, en la mayoría de los casos son expulsadas de su hogar paterno y abandonadas.

La mutilación genital femenina tiene consecuencias para la salud, incluyendo complicaciones a corto y largo plazo, tanto físicas como psicológicas.

#### **Daños a corto plazo:**

- Sangrado excesivo que puede llegar incluso a producir la muerte.
- Dolor y trauma que pueden llevar al estado de shock o postración nerviosa.
- Infecciones como el tétanos e incluso el SIDA debido a las condiciones poco higiénicas. Durante la práctica, muchas veces se realiza con el mismo instrumento para varias niñas y sin desinfectar.

#### **Daños a largo plazo:**

- Infecciones del aparato reproductor que pueden llegar a causar esterilidad.
- Complicaciones en los partos, ya que las heridas mal curadas pueden volver a abrirse, además se puede bloquear el canal del parto tras la mutilación.

Psicológicamente supone, como podemos imaginarnos, un trauma que dura toda la vida y que por supuesto impide tener relaciones sexuales plenas y satisfactorias.

La ABLACIÓN se suele realizar en condiciones higiénicas precarias, sin ningún tipo de preparación sanitaria ni médica, y con utensilios no esterilizados, provocando en algunos casos la muerte de la niña.

La Mutilación de las niñas supone además una preparación para el matrimonio, así las niñas después de su recuperación, son casadas a edades muy tempranas, 14, 15 años. Los padres reciben una sustanciosa dote por cada hija, lo que les anima a casarlas a tan temprana edad. Los futuros esposos ven esta dote como un pago por la esposa, que en la gran mayoría de los casos es tratada como una esclava y paga con su trabajo por la dote que ha costado.

Realmente las mujeres son tratadas en muchas ocasiones como animales de carga y de reproducción sin derecho a la réplica. Desde pequeñas son educadas para la plena sumisión al padre y posteriormente al esposo siendo físicamente castigadas con dureza si no se someten a la tradición.

Por todo esto podemos deducir que las pocas niñas que asisten a la escuela dejan de ir después de su mutilación, con lo que se cierra el círculo de analfabetismo y falta de educación en las mujeres de muchas partes de África.

#### FACTORES QUE FACILITAN ESTA PRÁCTICA:

Algunos de los factores que pueden facilitar esta práctica son los elevados índices de pobreza y analfabetismo. Las chicas valoran este acto porque muchas veces implica recibir regalos en metálico, vestidos nuevos, cabras... y esto las enorgullece. Además este acto aumenta el reconocimiento de la chica en la comunidad y sus posibilidades de casarse.

Otro factor influyente son las supersticiones, por ejemplo la creencia de que las chicas no mutiladas están malditas y que los niños que tengan morirán, lo que contribuye a que muchas niñas acepten someterse a esta práctica ya que de lo contrario quedarán desacreditadas socialmente y sin esperanza de ser aceptadas.

Solo la **EDUCACIÓN** puede ayudar a erradicar la MUTILACION GENITAL FEMENINA. El lema de KIRIRA es: **“Educación para las niñas en vez de Mutilación”**

La FUNDACIÓN KIRIRA tiene como objetivo llevar a cabo programas de cooperación y proyectos destinados a concienciar a la población para que desaparezca esta brutal práctica.

## INTERVENCIONES PARA ERRADICAR LA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA EN THARAKA (KENIA).

Las condiciones climatológicas en Tharaka son especialmente duras con temperaturas superiores a los 45° C en la estación seca y con lluvias torrenciales en la estación húmeda, que hacen que desaparezcan hasta los caminos. Todo ello y su aislamiento geográfico hacen de esta región una zona tan primitiva que se asemeja en sus condiciones de vida a las del paleolítico. Incluso un arado romano, es para ellos, alta tecnología.

Por todo esto la Fundación Kirira considera Tharaka como una región prioritaria para un proyecto educativo de cooperación para el desarrollo.

La ONG Kirira Kenia trata de sensibilizar a todos los miembros de la comunidad y a las niñas en la escuela, y les habla de cómo fortalecer su confianza para ser capaces de hablar contra esta práctica. Los miembros del grupo aconsejamos y damos apoyo psicológico a las niñas que han sufrido la ablación.

Se logró la prohibición por parte del gobierno de Kenia de esta práctica, pero lo que es más importante, La ONG Kirira funciona ahora como un grupo de presión y está facultado para denunciar esta violación de los derechos fundamentales de la mujer.

Mucha gente, mujeres, niñas saben ahora que los voluntarios del grupo KIRIRA ayudan y dan apoyo a todas aquellas niñas que no quieren ser mutiladas y lo que es más, llegan a denunciar a las familias que quieren mutilar en contra de la voluntad de las niñas. Lo sorprendente es que en poco tiempo se ha logrado que las autoridades locales estén sensibilizadas con el tema y que en muchos casos sean realmente de gran ayuda.

La falta de información se trata de paliar creando un clima en el que las mujeres se sientan cómodas y libres y sientan un deseo, una necesidad, un interés especial de hablar del tema TABÚ ya sea con fotos, camisetas o por lo que para ellas es más importante, “porque a las hijas de los maestros ya no las han mutilado”. Las niñas empiezan a saber lo peligroso que es ese rito y a darse cuenta de que no es necesario para nada. Hay mujeres que han sido mutiladas y que se dan ahora cuenta de la inutilidad de ese sufrimiento y así se lo explican a las niñas y les piden que no dejen que se lo hagan.

La erradicación de la mutilación genital femenina no es tarea fácil debido a lo arraigado de esta práctica y a su transmisión de una generación a otra. Por ello el proceso será gradual y durará quizás más de lo previsto. Sin embargo se ha adelantado

mucho en poco tiempo gracias a los programas escolares, al apoyo gubernamental y a organizaciones como KIRIRA

#### **4. DESARROLLO DEL PROYECTO.**

- **OBJETIVO GLOBAL DE DESARROLLO DE LA CAMPAÑA:**

Mejorar las condiciones de vida de la infancia y mujer en Kenia.

- **OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA CAMPAÑA EDUCATIVA CONTRA LA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA**

- Conseguir la escolarización de las niñas en escuelas de primaria de Tharaka.
- Disminuir el porcentaje de abandono escolar tras la ablación (en caso de que se produjera).
- Disminuir el porcentaje de matrimonios en edades tempranas para las niñas.
- Becar a las niñas con expedientes académicos brillantes para que puedan acceder a la educación secundaria.
- Promover la campaña contra la mutilación genital femenina en las escuelas, promocionando el ritual del paso a la edad adulta pero SIN MUTILACIÓN.
- Atender todos aquellos casos de mujeres que sufran las consecuencias de la ablación. Infecciones crónicas, dolores etc.
- Atender a los niños más desprotegidos y necesitados, como huérfanos, niños de padres con discapacidades o enfermedades, etc.
- Atender a los niños con discapacidades y derivarlos, cuando fuera necesario, a instituciones en las que se pudieran hacer cargo de su correcta educación. Como ciegos, sordomudos, etc.
- Atender a las niñas y huérfanos desprotegidos y sin hogar.

#### **. OBJETIVO PLANTEADO PARA EL PROYECTO DE EXPLOTACIÓN AGROPECUARIA DE AUTOABASTECIMIENTO**

**Compra y adecuación de un terreno de dos hectáreas y puesta en marcha de EXPLOTACIÓN AGROPECUARIA.**

Se comprará una parcela intermedia (parcela C) a dos parcelas que ya posee la Fundación Kirira en Tharaka Kenia para convertirla en una explotación agropecuaria de regadío, que produzca suficientes cosechas de cereales, frutas verduras y de mantenimiento para ganado caprino y bovino, para abastecer a los 100 niños y niñas que vivirán en la Casa de Acogida en Tharaka, Casa perteneciente a la Fundación y que se está construyendo actualmente con la ayuda de las autoridades locales.

- **APOYOS**

El grupo Kirira contará con la ayuda y el apoyo de los siguientes actores locales:

- Jefe de zona y sus ayudantes.
- Directores y maestros de 10 escuelas de primaria de Tharaka.
- El Jefe y los seis ayudantes del Jefe de la zona de Tharaka CHIEF MAUKI
- Voluntarios y trabajadores del grupo Kirira. Lideres políticos.
- Enfermero del dispensario de Tharaka.
- Trabajadores de la ONG AYUDA EN ACCION KENIA